様式第５号

会社名

業務実績一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 病床数 | 平均食数（食種） | 委託期間 | 人員体制（職種、人数） |
|  |  |  | ～ | ・管理栄養士　　　人・栄養士　　　　　人・調理師　　　　　人・その他　　　　　人　　　　計　　　人 |
|  |  |  | ～ | ・管理栄養士　　　人・栄養士　　　　　人・調理師　　　　　人・その他　　　　　人　　　　計　　　人 |
|  |  |  | ～ | ・管理栄養士　　　人・栄養士　　　　　人・調理師　　　　　人・その他　　　　　人　　　　計　　　人 |
|  |  |  | ～ | ・管理栄養士　　　人・栄養士　　　　　人・調理師　　　　　人・その他　　　　　人　　　　計　　　人 |
|  |  |  | ～ | ・管理栄養士　　　人・栄養士　　　　　人・調理師　　　　　人・その他　　　　　人　　　　計　　　人 |
|  |  |  | ～ | ・管理栄養士　　　人・栄養士　　　　　人・調理師　　　　　人・その他　　　　　人　　　　計　　　人 |
|  |  |  | ～ | ・管理栄養士　　　人・栄養士　　　　　人・調理師　　　　　人・その他　　　　　人　　　　計　　　人 |
|  |  |  | ～ | ・管理栄養士　　　人・栄養士　　　　　人・調理師　　　　　人・その他　　　　　人　　　　計　　　人 |

※過去5年間の300床以上の総合病院給食についての実績を記載して下さい。